MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. APPLICANT(S)				FILING DATE		
AS FILED AFTER 18T AFTER 2ND									F F					
			AMENDMENT		AMENDMENT			-				I		·
1	IND	DEP /	IND	DEP	MD	DEP		51	_ (ND	DEP	IND	DEP	MD	- OEP
2	'	/						52						
3	1	/						53						
4								54					_	
5	1							55						
6	_ \							56						
7.	<u> </u>	/						57			ļ			
8	1	/ _	<u> </u>					58		-				
9	- 1	/						59						
10		\		<u> </u>				60 61						
11 12	-/	\ \ \						62			 			
13	- / -						l	63			 			
14	7							64						
15	/							65						
16	-	,						66			,			
17								67						
18								68			ļ			
19								69			ļ		,	
_20			·					70						
21	A							71						
22	-		-					72 73				<u> </u>		
23 24	!	1						74						
25		'						75						
26								76						
27								77						
28								78						
29								79			<u> </u>			
30								80			<u> </u>			
31			_					81			<u> </u>			
32								82			ł — —			
33	-			-				83			 	 	•	
34 35		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						84 85						—
36	-							86						
37								87						
38								88,						
39			-					89						
40								90						ļ
41								91						
42						·	l	92						
43				<u> </u>				93			 			
44		<u></u>		 				94			 	 		
45 46								95 96			 			
46 47		-						97		-				
48							[98						
49							ŀ	99						
50							Ì	100						
	3			1		1	Ī	TOTAL IND.		-	1	1		
TOTAL IND. TOTAL		<u>'</u>	•	<u>'</u> ↓ │				TOTAL		<u></u>	-	<u></u> ŧ	-	<u>_</u>
DEP.	6							DEP. TOTAL			-			
CLAIMS	9							CLAIMS			.		L	